

ЛЕЧЕНИЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Джурасев М.Я., Зудлаев А.Р., клінічні ординатори;

Науковий керівник - д.м.н. проф. Шищук В.Д.

СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та НС

Изучены результаты обследования и лечения 15 больных с посттравматическим остеомиелитом бедренной кости. Основной контингент составили больные мужчины (78%) в возрасте от 18 до 50 лет. При клинорентгенологическом исследовании у 8 больных отмечались несросшиеся переломы с деформацией диафиза бедра, у 3 - ложные суставы, у 4 - дефекты бедренной кости с укорочением и деформацией метаэпифиза. Давность заболевания составляла от 6 месяцев до 2 лет. У 10 больных фрагменты были фиксированы различными металлическими штифтами в комбинации с проволочным серкляжом, у 3 - наkostными пластинами, у 2 аппаратом Илизарова.

Нами в комплексном лечении посттравматического остеомиелита применялись следующие хирургические операции: компрессионно-дистракционный остеосинтез аппаратом Илизарова (7), монолокальный дистракционный остеосинтез (3), билокальный дистракционный остеосинтез (2), костная пластика с использованием аутоотрансплантата в свободном варианте (2), мышечная пластика дефекта кости (4). Всего было произведено 18 оперативных вмешательств.

Результаты лечения в сроки от 1 года до 2 лет изучены у 15 больных. Хорошие получены у 5 пациентов, удовлетворительные - у 8, неудовлетворительные - у 2.

Таким образом дифференцированный подход, в выборе хирургической тактики при лечении больных с посттравматическим остеомиелитом позволяет добиться положительных результатов в 87% случаев.